**FORMULARZ CENOWY/OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia wielkość opakowania (jeśli dotyczy) | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa NETTO w PLN (za j.m. z kol. 3) | Wartość NETTO w PLN (4 x 5) | Stawka % VAT | Wartość BRUTTO  w PLN (6 + 7) | Producent | Nazwa handlowa/  numer katalogowy identyfikująca/y oferowany produkt |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | Akcesoria do aparatu AIRO II prod. Fisher&Paykel Halthcare (będącego na stanie Zamawiajacego)  Wysokoprzepływowa terapia tlenowa HFNC ( High-Flow Nasal Cannula ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Układ oddechowy z komorą | Szt. | 80 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Adapter do tracheostomii , | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Adapter , | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Filtr do AIRO II , Opakowanie zawierające 2 szt. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pokrowiec na urządzenie | Szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw do dezynfekcji | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  | xx |  | x | x |

**…………………………..**

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*